*その他の加算 (短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護)

令和 1年10月1日作成 介護老人保健施設 アヴニール

月長七八休庭旭以 アノニ ル
34円/日
8円/回(1日につき3回を限度)
76円/日(介護予防を除く)
240円/日
518円/日(1月に1回、連続する3日を限度)
90円/日(利用開始日より7日を限度) (介護予防を除く)
120円/日(介護予防を除く)
12円/日
184円/片道
所定金額に3.9%を乗じた金額
所定金額に1.7%を乗じた金額
所定金額に10.27/10を乗じた金額

^{*}介護保険負担割合証2割の場合は2倍になります。 *介護保険負担割合証3割の場合は3倍になります。